Заместителю главы администрации
Московского района
Санкт-Петербурга
Александрову Н.В.
от (ФИО): _____
_____
_____
Адрес проживания:
_____
_____
Контактный телефон:
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить поступление в 1 класс в 20__ году моему(ей) сыну(дочери)

_____
(ФИО ребёнка)
_____ года рождения, проживающего(ей) по адресу:_____,

ввиду исполнения на 1 сентября 20____ года _____лет____месяцев_____дней.

Приложение (подчеркнуть):

1. Копия свидетельства рождения;
2. Копия паспорта заявителя;
3. Копия заключения медико-писхолого-педагогической комиссии.

Дата_____ Подпись:_____/_____/